

## 摘要

本研究藉由文獻探討、與醫療專業人員或病人的訪談、實地觀察及焦點團體的進行等方式，獲得與慢性阻塞性肺疾病（Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD）患者相關的生活品質資訊，發展專屬 COPD 問題，並配合台灣簡明版世界衛生組織生活品質（WHOQOL-BREF）的一般問卷，設計一份專屬於 COPD 患者的問卷，以此專屬問卷估計 COPD 患者的生活品質。研究期間為民國 88 年 10 月至 89 年 5 月，由中國醫藥學院附設醫院 1 位中醫內科及 3 位西醫胸腔內科醫師門診患者為訪問對象。本研究分三階段進行：第一階段調閱 88 年 12 月門診資料，瞭解 COPD 患者的年齡分佈（共 375 人），並由其中抽樣且以電訪方式詢問患者疾病起始點（共 57 人），另外以 WHOQOL-BREF 台灣簡明版問卷至門診處對患者進行預測（共 15 人），初步瞭解患者生活品質情形及疾病的起始點；第二階段分別對病人及專業人員組成焦點團體，由焦點團體的進行、文獻的探討及第一階段對患者的瞭解，設計專屬於 COPD 患者相關的生活品質問題共 10 題；第三階段將設計的題目加於 WHOQOL-BREF 台灣簡明版問卷之後實際對患者測訪，共訪問 62 位男性 COPD 患者。依據 WHOQOL-BREF 台灣簡明版的四大範疇進行分析，在信度方面，加入新題目後四個範疇的 Cronbach's Alpha 值依次為生理健康為 0.74、心理為 0.77、社會關係為 0.78、環境為 0.64，問卷整體的內部一致性為 0.91；再測信度方面，對 21 位患者在 2-4 星期內進行第二次測訪，其相關係數範圍在 0.50~0.98 之間。效度方面，問卷的內容效度、效標關連效度、區辨效度及建構效度都有不錯的結果，其中建構效度中探索性因素分析法所分析出來的因素與 WHOQOL-BREF 的四大範疇架構呼應，可解釋 54% 的總變異量；路徑分析、複迴歸分析與綜合自我評估分析結果顯示生理範疇對於病患的生活品質佔最重要的地位，但在路徑分析及複迴歸分析中也可明顯看出 COPD 病患其心理範疇對於生活品質有最顯著的相關，因此醫護人員除使用臨床治療改善病患的生理狀況外，病患的心理層面的關懷與建設，對於改善病患的生活品質是非常重要的。

關鍵字：慢性阻塞性肺疾病、台灣簡明版世界衛生組織生活品質問卷、

生活品質、焦點團體